

Кулагин А.Е., Арапова Н.В.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КАУДАЛЬНОГО БЛОКА У ДЕТЕЙ ПРИ АППЕНДЭКТОМИЯХ

/ Минск /

Проведено 22 наркоза у детей в возрасте от 3,5 до 7 лет, с массой тела до 25 кг, оперированных по поводу острого аппендицита. Состояние всех пациентов перед операцией расценивалось как средней тяжести. Премедикация стандартная: за 30 минут до вводного наркоза внутримышечно вводили атропин 0,01 мг/кг, димедрол 0,1 мл на год жизни и диазепам 0,3 мг/кг.

Вводный наркоз у всех детей масочный: галотан до 3 об.%, кислород и закись азота в соотношении 2:3. Контроль за состоянием ребенка проводили на основании оценки ЭКГ, АД:ЧСС и пальцевой плетизмографии (монитор РМ 8014 фирмы «Dräger»). Интраоперационная инфузионная терапия проводилась физиологическим раствором со скоростью 10 мл/кг в час.

Основной наркоз в 1-й группе (10 детей) — масочный, галотановый; во 2-й группе (12 детей) — комбинированный: ингаляционный галотановый наркоз в сочетании с каудальным блоком. Каудальный блок осуществляли после достижения хирургической стадии наркоза, 1% лидокаином из расчета 0,75 мл/кг массы тела. Средняя продолжительность наркоза в 1-й группе составила $36 \pm 5,8$ мин, во второй — $41 \pm 4,6$ мин, то есть проведение каудального блока увеличивало время наркоза в среднем на $5,8 \pm 1,4$ мин.

Для поддержания адекватного уровня анестезии в 1-й группе потребовалась доза галотана равная $2,7 \pm 0,2$ об.%, во второй группе — $1,9 \pm 0,4$ об.%, то есть отмечена тенденция к снижению дозы галотана необходимой для достижения надежной антиноцицептивной защиты. Время выхода из наркоза в 1-й группе составило $8,7 \pm 0,6$ мин, а во 2-й — $7,6 \pm 0,5$ мин. Дети первой группы потребовали введения анальгетиков в первые 5 минут после выхода из наркоза; во второй группе проведение обезболивания потребовалось в среднем через $36,5 \pm 9,7$ мин.

Таким образом, применение каудального блока позволяет обеспечить более надежную антиноцицептивную защиту при меньшем расходе галотана, гладкое и более быстрое пробуждение детей, не требует введения анальгетиков в первые минуты после пробуждения.